

2017-2022年中国医生集团 市场深度评估与发展机遇研究报告

报告目录及图表目录

中国产业研究报告网 编制

www.chinairr.org

一、报告报价

《2017-2022年中国医生集团市场深度评估与发展机遇研究报告》信息及时，资料详实，指导性强，具有独家，独到，独特的优势。旨在帮助客户掌握区域经济趋势，获得优质客户信息，准确、全面、迅速了解目前行业发展动向，从而提升工作效率和效果，是把握企业战略发展定位不可或缺的重要决策依据。

官方网站浏览地址：<http://www.chinairr.org/report/R10/R1006/201611/08-218078.html>

产品价格：纸介版9800元 电子版9800元 纸介+电子10000元

订购电话: 400-600-8596 010-80993936

传真: 010-60343813

网址: <http://www.chinairr.org>

Email: sales@chyxx.com

联系人：刘老师 陈老师 谭老师

特别说明：本PDF目录为计算机程序生成，格式美观性可能有欠缺；实际报告排版规则、美观。

二、说明、目录、图表目录

医生集团又称为“医生执业团体”或者“医生执业组织”，有多个医生团队组成的联盟或者组织机构，英文名为“Medical Group”。“医生集团”可能属于医院，也可能是独立的“医生组织”，一般是独立法人机构，以股份制形式运作。

医生集团的本质是医生执业方式之一--团体执业（medical group practice），这是相对于独立执业（independent practitioner）来说的。在团体执业下，两三个医生结合起来就可以团体执业，团体执业的特点是他们共享彼此的收入，共同承担损失，共享设施设备，这是一个同进共退的执业团队。

1998年万峰创办我国第一个医生集团，2014年张强创立张强医生集团，医生集团开始涌现。2015年以来有数十家医生集团涌出，服务、流通、工业、互联网企业争先利用自身资源涉足其中，引导或加速国内医生集团的形成和发展。我国医生集团的发展要素已趋成熟，医改的推进，自由执业政策放宽、互联网技术的发展，医生自由执业意识增强，医生集团已经具备发展壮大客观条件。

医生集团的发展是医改的必然结果，当前我国医改的核心是提高医疗资源的配置效率，只有开放自由执业，才能提高医生资源的配置，而医生集团通过捆绑，增强了医生的话语权，同时降低其多点执业的顾虑，有望逐步替代个人走穴，成为医生多点执业的主流趋势，未来几年内医生集团将会迎来较好的发展机遇。

报告目录：

第一章 医生集团行业相关概述

1.1 医疗产业基本概述

1.1.1 医疗产业的定义

1.1.2 医疗行业产业链

1.1.3 医疗产业的特性

1.1.4 医疗行业的属性

1.2 医生集团基本概述

1.2.1 行业定义

1.2.2 功能组织

1.2.3 发展历史

第二章 2014-2016年医生集团行业发展环境分析

2.1 经济环境

2.1.1 国民经济发展态势

2.1.2 经济结构调整分析

2.1.3 宏观经济发展走势

2.2 政策环境

2.2.1 医疗卫生服务体系规划

2.2.2 促进社会办医政策措施

2.2.3 取消相关行政审批事项

2.2.4 医疗机构设置指导原则

2.3 社会环境

2.3.1 商业保险发展

2.3.2 居民收入水平

2.3.3 居民健康意识

2.3.4 行业联盟成立

2.4 医疗卫生环境

2.4.1 医疗卫生机构数

2.4.2 病人医药费用

2.4.3 医疗服务情况

第三章 2014-2016年医疗服务改革发展分析

3.1 新医改方案分析

3.1.1 新医改方案发展历程

3.1.2 新医改的基本路线图

3.1.3 新医改方案的主要创新

3.1.4 新医改2020年发展目标

3.2 中国医疗体制改革发展分析

3.2.1 医疗体制改革现状

3.2.2 医疗体制改革重点任务

3.2.3 医疗体制发展道路分析

3.2.4 “十三五”医改发展分析

3.3 医生自由执业改革与医生集团发展

- 3.3.1 政策发展历程
- 3.3.2 国外医生执业架构
- 3.3.3 医生价值市场化
- 3.3.4 自由执业路径比较

第四章 2014-2016年医生集团行业发展分析

- 4.1 美国医生集团发展经验借鉴
 - 4.1.1 医生集团业态
 - 4.1.2 体量规模分布
 - 4.1.3 所有权归属分布
 - 4.1.4 代表性医生集团经验
- 4.2 医生资产证券化分析
 - 4.2.1 医生资源分析
 - 4.2.2 医生收入转化
 - 4.2.3 医生核心诉求
 - 4.2.4 医生角色转化
 - 4.2.5 医生价值体系
 - 4.2.6 其他环节分析
 - 4.2.7 证券化最佳模式
- 4.3 医生集团发展路径
 - 4.3.1 发展资源要素
 - 4.3.2 单专科医生集团
 - 4.3.3 多专科医生集团
- 4.4 医生集团市场运营分析
 - 4.4.1 基本特征
 - 4.4.2 专业精神
 - 4.4.3 团队规则
 - 4.4.4 价值链效应
 - 4.4.5 首张医生集团执照
- 4.5 医生集团商业模式分析
 - 4.5.1 医生主导模式（PHP模式）
 - 4.5.2 体制内的分级诊疗模式

- 4.5.3 平台化的商业模式
- 4.5.4 管理服务组织模式
- 4.5.5 商业模式对比分析

第五章 2014-2016年中国医生集团市场主体分析

5.1 医生集团总体发展现状

5.1.1 主要医生集团

5.1.2 竞争优势对比

5.2 体制外医生集团发展状况

5.2.1 万峰医生集团（神州海德）

5.2.2 张强医生集团

5.2.3 杏香园医生集团

5.2.4 凯尔锐医生集团

5.3 体制内医生集团发展状况

5.3.1 大家医联

5.3.2 博德嘉联医生集团

5.3.3 哈特瑞姆心律专科医生集团

5.4 平台型医生集团发展状况

5.4.1 三甲医生集团

5.4.2 中欧医生集团

5.4.3 微医集团

第六章 2014-2016年医生集团行业重点企业分析

6.1 通策医疗

6.1.1 企业发展概况

6.1.2 经营效益分析

6.1.3 业务经营分析

6.1.4 财务状况分析

6.1.5 未来前景展望

6.2 益佰制药

6.2.1 企业发展概况

6.2.2 肿瘤医生集团

6.2.3 经营效益分析

6.2.4 业务经营分析

6.2.5 财务状况分析

6.2.6 未来前景展望

6.3 红日药业

6.3.1 企业发展概况

6.3.2 成立医生集团

6.3.3 经营效益分析

6.3.4 业务经营分析

6.3.5 财务状况分析

6.3.6 未来前景展望

6.4 复星医药

6.4.1 企业发展概况

6.4.2 经营效益分析

6.4.3 业务经营分析

6.4.4 财务状况分析

6.4.5 未来前景展望

6.5 恒康医疗

6.5.1 企业发展概况

6.5.2 成立医生集团

6.5.3 经营效益分析

6.5.4 业务经营分析

6.5.5 财务状况分析

6.5.6 未来前景展望

第七章 医生集团行业投资分析及前景趋势预测

7.1 医生集团不同主体投资机遇分析

7.1.1 不同主体投资比较

7.1.2 医药工业企业

7.1.3 医疗服务企业

7.1.4 医药零售企业

7.1.5 互联网企业

- 7.1.6 保险公司
- 7.2 医生集团投资风险预警
 - 7.2.1 政策风险
 - 7.2.2 竞争风险
 - 7.2.3 经营风险
- 7.3 医生集团行业发展前景及趋势预测
 - 7.3.1 市场空间预测
 - 7.3.2 行业发展前景
 - 7.3.3 行业发展趋势

附录

附录一：关于促进社会办医加快发展的若干政策措施

附录二：全国医疗卫生服务体系规划纲要（2017-2022年）

附录三：关于非公医疗机构医疗服务实行市场调节价有关问题通知

附录四：医疗机构设置规划指导原则（2017-2022年）

部分图表目录

- 图表 医疗行业产业链图
- 图表 医生执业的主要类型
- 图表 2013-2016年国内生产总值及增速
- 图表 2013-2016年粮食产量
- 图表 2013-2016年全部工业增加值及增长速度
- 图表 2013-2016年全社会固定资产投资
- 图表 2013-2016年社会消费品零售总额
- 图表 2013-2016年货物进出口总额
- 图表 2015-2016年规模以上工业增加值同比增长速度
- 图表 2015-2016年固定资产（不含农户）同比增度
- 图表 2015-2016年社会消费品零售总额分月同比增度
- 图表 2015-2016年居民消费价格涨跌幅
- 图表 2015-2016年工业生产者出厂价格涨跌幅
- 图表 2015-2016年工业生产者购进价格涨跌幅
- 图表 2015-2016年全国医疗卫生机构数
- 图表 2016年中国各地区医疗卫生机构数

图表 2016年全国医疗卫生机构医疗服务量

图表 2016年各地区医院和乡镇卫生院医疗服务量

图表 2015-2016年病床使用情况

图表 新医改以来中国关于医生多点执业的政策

图表 部分省市关于医生多点执业的政策

图表 无壁垒的医生集团执业架构

图表 独立医师协会执业架构

图表 多专科医生集团执业架构

图表 自由执业带来医生价值市场化

图表 自由执业路径比较

图表 医生集团在医生自由执业中的品牌构建模式

图表 医生集团在医生自由执业中的资源协调和风险控制模式

图表 美国代表性医生集团

图表 医生集团体量分布

图表 医生集团所有权分布

图表 凯撒医生集团发展历程

图表 2005-2014年全国医生数量

图表 国内外医生收入情况比较

图表 医生收入结构在资产证券化后完成转化

图表 医生的核心诉求

图表 医生角色转变与产业链地位提升

图表 医生的价值分层体系

图表 医生集团是医生资产证券化的最佳模式

更多图表见正文。。。

详细请访问：<http://www.chinairr.org/report/R10/R1006/201611/08-218078.html>